

## INTÉZMÉNYVEZETŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott .....(név),  
mint a(z) ..... (intézmény)  
..... (OM azonosító) intézményvezetője, a STRABAG Klassz Room Programra benyújtott  
Pályázati dokumentáció tartalmát megismertem, jóváhagytam és a benyújtásához hozzájárulok.

Alulírott .....(név),  
mint a(z) ..... (feladatellátási hely)  
..... (OM azonosító) feladatellátási hely vezetője, a STRABAG Klassz Room Programra  
benyújtott Pályázati dokumentáció tartalmát megismertem, jóváhagytam és a benyújtásához  
hozzájárulok.

Kelt: .....

.....

intézményvezető aláírása

P.H.

.....

feladatellátási hely vezetőjének aláírása

P.H.